ओ.एम.आर. फार्म क्र. 300679 अनुक्रमांक 17414109

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO) नामांकन क्रमांक BUCA/13/427/003

केन्द्र का नाम (307) Govt. T.C. L. College, Janjgir

महाविद्यालय का नाम (414) Naveen Pvt. S.D. College Nawagarh

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रमाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम Ku. RADHIKA MANIKPURI

पिता/पति का नाम SHRI SANTOSH DAS

माता का नाम SMT SANTOSHI BAI

वर्तमान पता .....

..... मोबाईल/फोन नं. .....

15. Signature of the Candidate

Radhika.

नोट :– वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

– उपस्थिति –पत्रक –

परीक्षा के दिन कालम 01 से 05 तक की पूर्तियां परीक्षार्थी द्वारा की जायेगी। कक्ष निरीक्षकों को निर्देश दिया जाता है कि कालम 06 में हस्ताक्षर करने के पूर्व यह जांच कर लें कि क्या छात्र द्वारा कालम 01 से 05 तक की गई संपूर्ण पूर्तियां सही है। उपस्थिति पत्रक में किसी भी प्रकार की त्रुटि/कटिंग होने के स्थिति में सुधार के लिये केन्द्राध्यक्ष/वीक्षक द्वारा प्रति हस्ताक्षर होना अनिवार्य है।

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न–पत्र	मुख्य उत्तर पुस्तिका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुस्तिकाओं की संख्या एवं क्रमांक	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर	परीक्षा के दिन कक्ष निरीक्षक के हस्ताक्षर
01	02	03	04	05	06

(प्राचार्य / केन्द्राध्यक्ष परीक्षा समाप्ति के 7 दिन के अन्दर उपस्थिति पत्रक वि. वि. में अनिवार्यत: जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क्र. **300118** अनुक्रमांक 17414111

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO) नामांकन क्रमांक GS/11/4538

केन्द्र का नाम (307) Govt. T.C. L. College, Janjgir

महाविद्यालय का नाम (414) Naveen Pvt. S.D. College Nawagarh

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रमाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम RAM SHANKAR

पिता/पति का नाम SHRI DARSHAN LAL

माता का नाम SMT BOL BAI

वर्तमान पता .....

..... मोबाईल/फोन नं. .....

15. Signature of the Candidate

21/12/25

नोट :– वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

– उपस्थिति –पत्रक –

परीक्षा के दिन कालम 01 से 05 तक की पूर्तियां परीक्षार्थी द्वारा की जायेगी। कक्ष निरीक्षकों को निर्देश दिया जाता है कि कालम 06 में हस्ताक्षर करने के पूर्व यह जांच कर लें कि क्या छात्र द्वारा कालम 01 से 05 तक की गई संपूर्ण पूर्तियां सही है। उपस्थिति पत्रक में किसी भी प्रकार की त्रुटि/कटिंग होने के स्थिति में सुधार के लिये केन्द्राध्यक्ष/वीक्षक द्वारा प्रति हस्ताक्षर होना अनिवार्य है।

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न–पत्र	मुख्य उत्तर पुस्तिका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुस्तिकाओं की संख्या एवं क्रमांक	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर	परीक्षा के दिन कक्ष निरीक्षक के हस्ताक्षर
01	02	03	04	05	06

(प्राचार्य / केन्द्राध्यक्ष परीक्षा समाप्ति के 7 दिन के अन्दर उपस्थिति पत्रक वि. वि. में अनिवार्यत: जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क्र. **342229** अनुक्रमांक 17415104

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO) नामांकन क्रमांक BUCA/13/415/005

केन्द्र का नाम (307) Govt. T.C. L. College, Janjgir

महाविद्यालय का नाम (415) Pt. Jawaharlal Nehru College, Nawagarh

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रमाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम ESHWARI

पिता/पति का नाम SHRI MILAP RAM

माता का नाम SMT SAKUNTALA DEVI

वर्तमान पता .....

..... मोबाईल/फोन नं. .....

15. Signature of the Candidate

नोट :– वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

– उपस्थिति –पत्रक –

परीक्षा के दिन कालम 01 से 05 तक की पूर्तियां परीक्षार्थी द्वारा की जायेगी। कक्ष निरीक्षकों को निर्देश दिया जाता है कि कालम 06 में हस्ताक्षर करने के पूर्व यह जांच कर लें कि क्या छात्र द्वारा कालम 01 से 05 तक की गई संपूर्ण पूर्तियां सही है। उपस्थिति पत्रक में किसी भी प्रकार की त्रुटि/कटिंग होने के स्थिति में सुधार के लिये केन्द्राध्यक्ष/वीक्षक द्वारा प्रति हस्ताक्षर होना अनिवार्य है।

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न–पत्र	मुख्य उत्तर पुस्तिका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुस्तिकाओं की संख्या एवं क्रमांक	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर	परीक्षा के दिन कक्ष निरीक्षक के हस्ताक्षर
01	02	03	04	05	06

(प्राचार्य / केन्द्राध्यक्ष परीक्षा समाप्ति के 7 दिन के अन्दर उपस्थिति पत्रक वि. वि. में अनिवार्यत: जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित